MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. | FII | 10/5-9-3 | FII

FILING DATE

APPLICANT(S)

		Y	A	Æ	C
Cl	AL	. 1	IJ	/1	S

	. AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTE	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	I
1	1						51]
							52			,			4
3				/		***	53						_
4						<u></u>	54				ļ		_
<u> </u>							55		,				
5					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>	56			<u> </u>			
7				1	· // -		57	-	<u> </u>	<u></u> -	 		_
<u>8</u> 9							58 59				 		_
9 ()		9		 			60				-		
1	1						61			<u> </u>			
2		7		 		<u> </u>	62		-				_
3						 	63						
<u> </u>		1			-	<u> </u>	64		 		 		_
	L	-		 / 		-	65		 		† •• ••		
6		7		-/-			66		1	<u> </u>	 		
7		/		 ', 			67					•	
8		1		-/-		†	68		 		-		
9	-	Q '		1			69			<u> </u>	†		-
 ()		(/			70	,		1	1.		-
1		0		1			71			Ī	<u> </u>	·	-
22	_, _	1	7				72						-
23		7	 •				73						_
24		9		7			74	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 					
5	1		1		·		75		· · · · · ·				
26	1					1	76			1			-
27	<u> </u>			†	 		77			······································			_
8							78	···		·			
9				1	*		79						
0							80						
1							81						
2							82						
3						-	83						
34							84	_	<u></u>				
35							85						
6							86						
7		ļ		ļ			87		<u> </u>	.	ļ		
38				ļ			88		<u> </u>				_
9	 		•	_		ļ	89]	_
0				ļ	 	ļ	90				ļ		_
11					!		91		ļ		<u> </u>]	_
12					 		92]	
13		ļ			J		93		ļ		1		
44				 	<u> </u>	 	94		 			!	
15	<u> </u>			 			95		 		-		-
16				 	ļ. <u></u> -	-	96		ļ	.			
7				 		 	97		 	-			
8						 	98				 		
9		 				 	99		 	 		ļ	
TAL						 	100 TOTAL		 		 _		
IAL ID.	15		4	•		- ■	IOTAL IND.		♣		■		
TAL EP.	34	•	21	4		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	TOTAL DEP.	 	-		—	 	
TAL AIMS	43		25	•		1	TOTAL		•		•		
181C	170		3		I		CLAIMS						